



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Ronaldo de la cruz sangeado*

*Nombre del tema: Tipos de drenajes*

*Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgico I*

*Nombre del profesor: Cecilia de la cruz*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to A*

# TIPOS DE DRENAJES

## DRENAJE

Concepto de drenaje: dispositivos que se utilizan para favorecer la evacuación de los líquidos orgánicos, gases, secreciones o derrames naturales o patológicos de una herida o absceso, a través de un dispositivo.

LOS DISPOSITIVOS DE DRENAJE se utilizan sobre todo después de las operaciones quirúrgicas para retirar el líquido sobrante de la zona quirúrgica; así, se minimiza la acumulación de sangre y exudado, se previene la infección

## DRENAJE POSTURAL

El drenaje postural permite la salida por gravedad de las secreciones retenidas en los segmentos pulmonares hacia los bronquios y la tráquea, de tal forma que puedan ser expectorados o aspirados. Cada posición es específica para el drenaje de un segmento broncopulmonar determinado.

El drenaje postural se realiza 3 o 4 veces al día. Hay que procurar estar con la persona durante la primera secuencia de posiciones, para comprobar su tolerancia. Nunca debe realizarse el drenaje postural después de la comidas.

## DRENAJES QUIRÚRGICOS

El termino drenaje se utiliza tanto para designar el procedimiento técnico como el material destinado a mantener asegurada la salida de líquidos orgánicos normales (sangre, orina, bilis) o secreciones patológicas (pus, trasudados, exudados) de una herida, un absceso, una víscera o una cavidad natural o quirúrgica.

**Tipos de drenajes:**

- Pasivos: actúan por capilaridad o por gravedad.
- Activos: garantizan la salida del material mediante un sistema de aspiración.

## DRENAJE DE GASA

Consiste en una tira de gasa o una gasa enrollada a modo de cigarrillo cuyo extremo se coloca en una herida o un absceso y actúa por capilaridad, facilitando el fluido de las secreciones. Suele emplearse como un complemento de un tubo de drenaje, para aumentar su efectividad.

Drenaje con gasas: Para la utilización de este sistema es preciso que la herida este abierta para poder dejar la gasa dentro (La gasa no debe de ocluir por completo la herida), este tipo de drenaje es utilizado en heridas que van a cicatrizar con segunda intención.

# TIPOS DE DRENAJES

## Drenaje de Penrose

Comprende a un tubo de caucho, delgado y aplanado, que se mantiene colapsado mientras no pasa líquido por su interior. Se trata de un drenaje pasivo que se coloca a través de una abertura cutánea y actúa por capilaridad, arrastrando los líquidos hacia el exterior.

Se coloca al finalizar la intervención quirúrgica, antes de cerrar la pared, a través de una pequeña incisión practicada a tal efecto, y se asegura mediante un punto de sutura. Las secreciones pasan a un apósito colocado sobre la zona; también puede colocarse una bolsa de colostomía para recoger las secreciones.

## Drenaje en teja o tejadillo o Silastic

es un trozo de plástico flexible, de forma ondulada.

Actúa por capilaridad, como el anterior, y también se asegura a la piel mediante un punto de sutura, colocándose un imperdible de seguridad para impedir su penetración al interior.

## Drenaje de Redón

se trata de un sistema de drenaje activo, aparición o caída libre, Constituido por un tubo flexible con un extremo en el que hay múltiples perforaciones y que se coloca en la zona a drenar, y otro extremo apto para adaptarse herméticamente a un tubo.

extremo apto para adaptarse herméticamente a un tubo alargador conectado a un recipiente de recolección donde previamente se practica el vacío. Este mecanismo permite un drenaje constante, que puede regularse según sean las necesidades de cada caso. Cuando en frasco de recolección se llena o pierde el vacío, debe manipularse garantizando la esterilidad del sistema.

## Drenaje de Kehr

es un tubo blando que tiene forma de T, utilizado en cirugía biliar: los dos extremos cortos de la T se insertan en el colédoco y el conducto hepático, y la vía más larga se saca por contraventura a través de la pared abdominal. se conecta a un sistema de recolección cerrado y estéril, colocado por debajo del nivel del enfermo, donde se recoge el líquido drenado.

Asegura el paso de bilis al colédoco, y así evita que se produzca un incremento de la presión en las vías biliares si se produce alguna complicación postoperatoria; una parte de las secreciones atraviesa el tubo en dirección al duodeno, mientras que el resto sale al exterior. Este drenaje actúa por gravedad.

# TIPOS DE DRENAJES

## Drenaje de Jackson Pratt

es un drenaje activo aspirativo. Es un catéter de silicona blanca, aplastada al principio y circular al final y en su extremo puede conectarse a vacío de baja presión tipo "pera" o a vacío tipo Redón.

Se utiliza un drenaje de succión cerrado para extraer líquidos que se acumulan en áreas del cuerpo después de la cirugía o cuando usted tiene una infección. Aunque hay más de una marca comercial de estos tubos de drenaje, este drenaje generalmente se denomina el drenaje de Jackson-Pratt o drenaje JP.

## Drenaje de Saratoga

Consiste en un tubo multiperforado de silicona o polivinilo con dos luces: la externa permite la entrada de aire y la interna permite la conexión a un sistema de aspiración.

Se usa en grandes heridas infectadas, o cuando la cantidad a drenar es muy elevada. Lleva un hilo radio-opaco que permite comprobar su colocación mediante una radiografía.

## Drenaje de Abramson

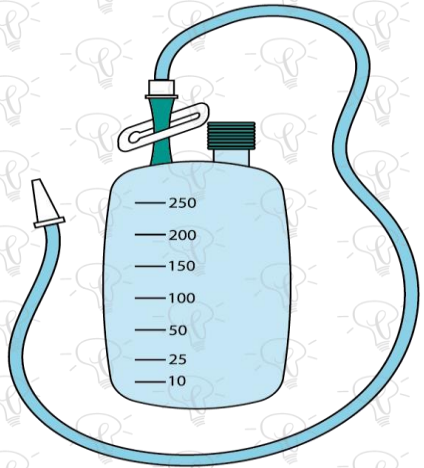
presenta tres luces: una para la entrada de aire, otra que acoplamos al sistema de aspiración y una tercera que nos sirve para la irrigación de la zona.

Este es un tipo de drenaje activo aspirativo, se trata de un catéter que es de silicona blanca que viene aplastada al principio y circular al final, además en su extremo, la misma puede conectarse a vacío que es de baja presión, este drenaje es tipo pera o vacío tipo Redón

## DRENAJES TORÁCICOS

Es la inserción de un tubo (catéter torácico o Pleuracath) en la cavidad pleural y su conexión a un sistema cerrado de drenaje tipo Pleur-evac. El Pleur-evac consiste en un sistema recolector desechable de tres cámaras: la de control de succión, la de sellado de agua y la de recolección.

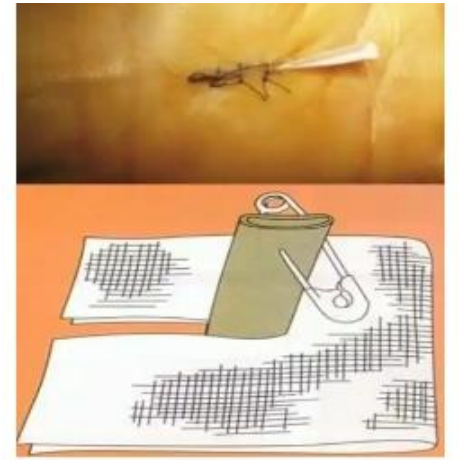
La cámara de sellado de agua se debe llenar con agua destilada y el tubo largo que va a drenar la cámara de recolección es el que se conectara al catéter, una vez colocado. El sistema puede ir, o no, conectado al sistema de aspiración a través del tubo de la cámara de control de succión a la toma de vacío.



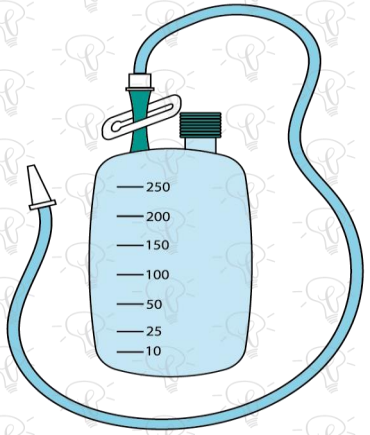
De gasa



De Penrose



De teja o Silastic



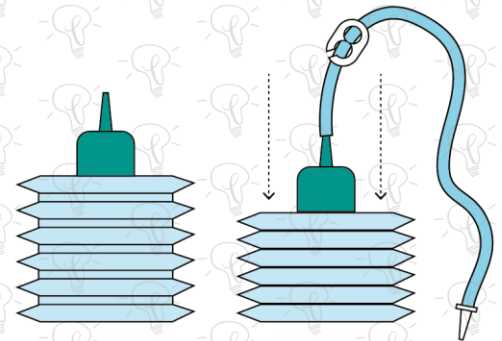
De Kehr o tubo en T



Sonda Nasogástrica



Sonda Vesical



# BIBLIOGRAFÍA

Navarro Gómez María Victoria, (2005), “Enfermería Medico Quirúrgica, Necesidad de comunicación y seguimiento”, Editorial Masson.

Lidon Barrachina Belles (2006) “Enfermería Medico Quirúrgica Generalidades”, Editorial Masson.

Chocarro González Lourdes, “Procedimientos y cuidados en enfermería Medico Quirúrgica” Editorial Elsevier España.